

## **REGIONE MARCHE**

Verbale n° 2023000027 The resource of this report item is not reachable.

prova prova OSPEDALE "PROVA" U.O. MEDICINA DI URGENZA - PRONTO SOCCORSO DIRETTORE DOTT, PROVA DE PROVA

**PROVA** PRVPRV20S25A462W ASSISTITO COGNOME: NOME: PROVA *C.F.:* 

COMUNE DI NASCITA: ASCOLI [C-A462] DATA DI NASCITA: 25/11/2020 ETA':

COMUNE DI RESIDENZA: INDIRIZZO:

*NAZIONALITA'*: TELEFONO: CELL:3453029381

ENTE:

**MEDICO CURANTE:** - tel. ambulatorio

Modalità di arrivo AUTONOMO(arrivato con mezzi propri) inviato da DECISIONE PROPRIA

**Origine Trauma** luogo evento ALTRO avvenuto il 05/06/2023 18:00

in località indirizzo Causa e circostanza

Referente: Cell: Tel:

TRIAGE Registrato da Data - Ora Codice priorità in ingresso 05/06/2023 18:09 **VERDE** MATTEO DAMIANI

ANAMNESI E ESAME OBIETTIVO

Data - Ora Registrato da 05/06/2023 18:11 MATTEO DAMIANI **TRAUMA** 

ALLERGIE Nessuna Allergia / Intolleranza segnalata

VALUTAZIONI CLINICHE Nessuna valutazione registrata

**DIMISSIONI** 

SINTESI CLINICA 958.8 - ALTRE COMPLICAZIONI PRECOCI DI TRAUMATISMI

E DIAGNOSI:

**ESITO:** DIMISSIONE A DOMICILIO

**VERDE CODICE** 

GRAVITA' IN **DIMISSIONE:** 

NOTE DIMISSIONI

DA SOTTOPORRE ALL'ATTENZIONE DEL PROPRIO MEDICO DI BASE

CONTROLLARE CON ATTENZIONE LE DICHIARAZIONI RESE: al momento della consegna del presente verbale di dimissione, l'Utente è invitato a controllare la correttezza delle dichiarazioni da lui rese in quanto non sarà possibile apportare modifiche dopo l'uscita dalla struttura

ACCESSO CON: Prestazione Esente Ticket

**Segreteria:** 123456789 **Coord.Inf.co:** 123456789 **Studio Medici:** 123456 **O.B.I.:** 123456789 xxx

Il Medico che dimette DATA USCITA: 05/06/2023 ORA USCITA: 18:11 Sig. MATTEO DAMIANI